



Demande d'autorisation de visite

Ce formulaire s'adresse aux personnes souhaitant rendre visite à un·e détenu·e à la prison de Champ-Dollon.

1. Données personnelles

Je soussigné·e: M. Mme	
Nom:	Prénom:
Date de naissance:	Nationalité:
Profession:	
Rue:	N°:
Code postal:	Ville:
Pays:	
Tél. privé:	Tél. professionnel:

2. Demande à pouvoir visiter à la prison de Champ-Dollon

une visite		plusieurs visites	
M. Mme			
Nom:	Prénom:		
Lien de parenté:			
Date:	Lieu:	Signature:	

3. Remarques

- Ce formulaire est à retourner, accompagné d'une copie lisible d'une pièce d'identité, à l'autorité compétente.
- Il vous appartient de contacter le service des visites de la prison de Champ-Dollon au plus tôt 48 heures après le dépôt de la demande (tél. 022/546.82.89 entre 7h30 et 11h30) pour prendre un rendez-vous.
- L'autorisation pourra vous être refusée si vous avez été détenu·e dans les 12 derniers mois.

4. A remplir par l'autorité compétente

Ministère public / Tribunal pénal / Cour de justice	SAPEM		
Procédure n°:	N° d'individu:		
Direction de la procédure:	Nom du collaborateur·trice:		
Visite autorisée	une visite	plusieurs visites	refusée
en commun en présence d'un·e surveillant·e		individuel, présence d'un·e surveillant·e individuel, hors présence d'un·e surveillant·e	
Genève, le		Signature:	
Carte délivrée le:		Par:	
Carte permanente délivrée le:		Par:	
Refus délivré le:		Par:	